



KENNISBORREL 29 JUNI 2023

Programma

- 17:30 – 18:15 Inloop met Caribisch buffet.
- 18:15 – 18:30 Welkom en voorstellen nieuwe collega's.
- 18:30 – 19:30 Presentaties
- Transmurale samenwerking en Transformatie
Chantal van Hal, Coördinator Transformatie, ZR.
 - POP-poli
Rasha Nijenhuis, medisch maatschappelijk werker, Marijke van Viegen, psychisch verpleegkundige en verloskundige Irene Plancius.
 - Paarse krokodil: verwijzen door Audiciens.
Diana Kuijlenburg, Coördinator Zorgdomein, Afdeling Connect ZR.
 - “Ketenzorg ontketend”
Tim van Tuil, manager geïntegreerde zorg ECT en huisarts Suzanne Geerits.
- 19:30 – 21:00 Borrel

Stel je voor...

Laurien Keulers
Longarts
Ziekenhuis Rivierenland





Transmurale samenwerking en Transformatie

- Aanleiding / IZA
- Platform RSB
- Transformatieteam ZR

Kennisborrel 29 juni 2023, Chantal van Hal

Aanleiding: Integraal Zorg Akkoord (IZA)

- Toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg (met goede kwaliteit)
- Positieve gezondheid: preventie en ondersteuning.
- Afremmen van medicalisering.
- Optimaal inzetten van de beschikbare capaciteit die we hebben.
- Verminderen van de administratieve lasten. ☐ Behouden van de beschikbare zorgprofessionals door het werkplezier te vergroten.
- Inzetten op gegevensuitwisseling.
- Duurzaamheid: zorg leveren met minimale impact op klimaat, milieu en leefomgeving

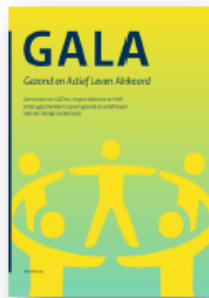
Aanleiding: Integraal Zorg Akkoord (IZA)

Passende zorg:

- Waardegedreven
- JZOJP
- Samen met de patiënt
- Gezondheid i.p.v. ziekte
- werkplezier

Regiobeeld en plannen Rivierenland

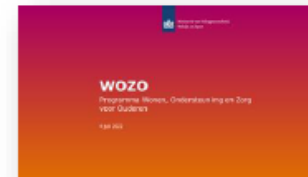
GALA, IZA en WOZO versterken elkaar in de integrale transformatie



'Beweging naar de voorkant' gericht op gezond gedrag in een gezonde leefomgeving



De zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar houden



Omslag naar ondersteuning en zorg, aangepast op de veranderde voorkeuren van ouderen en daarmee houdbaarheid van financiën en personeel.

Regiobeeld en plannen Rivierenland

GALA, IZA en WOZO versterken elkaar in de integrale transformatie

D I

Dit regiobeeld (van Menzis, Gemeenter

- Prognoses van informatie over
- De capaciteit en regio.
- Het regiobeeld
- Projecties zijn t

In het definitieve ri wat de belangrijkste gezamenlijk worde

Disclaimer:

In juli en augustus leveren op de voor wijzigingen plaatsv gereed zijn.

Zie voor meer inform: www.regiobeeld.nl/en

Inhoudsopgave

Bij het opstellen van dit regiobeeld zijn de volgende partijen betrokken:

Samenvatting

- Inwoners van Rivierenland
- Ontwikkeling van de zorgvraag
- Ontwikkeling van het zorggebruik & zorgaanbod
- Zorgaanbieders & gemeente

Prioritaire opgaven

A. Kenmerken van de regio:

- Beknopte omschrijving van de regio
1. Demografie
 2. Sociale factoren
 3. Gezondheid en leefstijl
 4. Specifieke doelgroepen
 5. Wonen & Fysieke omgeving
 6. Arbeidsmarkt

B. Zorg in de regio (per sector):

7. Huisartsenzorg
8. Medisch specialistische zorg
9. Acute zorg
10. Geboortezorg & Jeugdzorg
11. Geestelijke gezondheidszorg
12. Verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg
13. Gehandicaptenzorg
14. Jeugdwet en Wmo
15. Preventie en Sociale basis
16. Paramedische Zorg

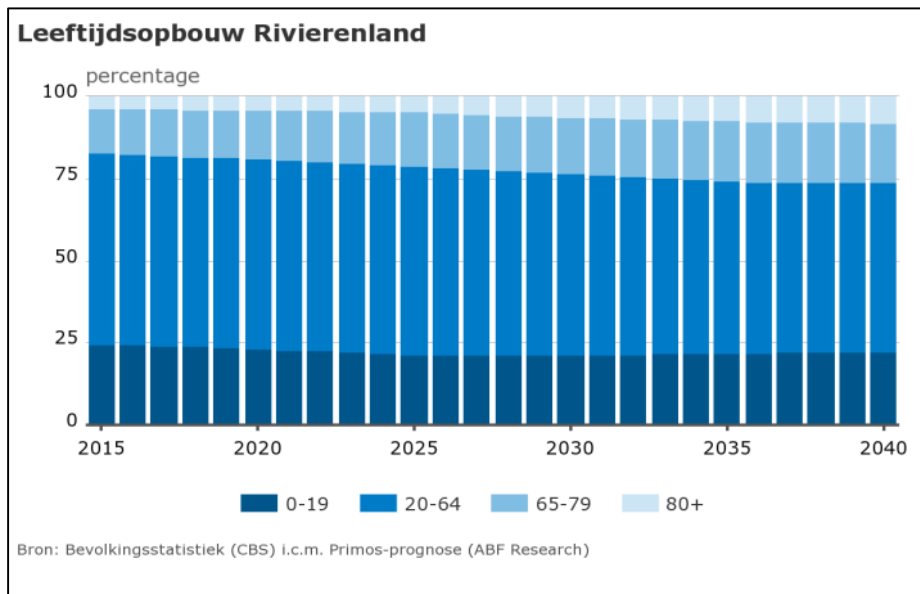
C. Regionale samenwerking

D. Vervolg

Demografische feiten uit het regiobeeld

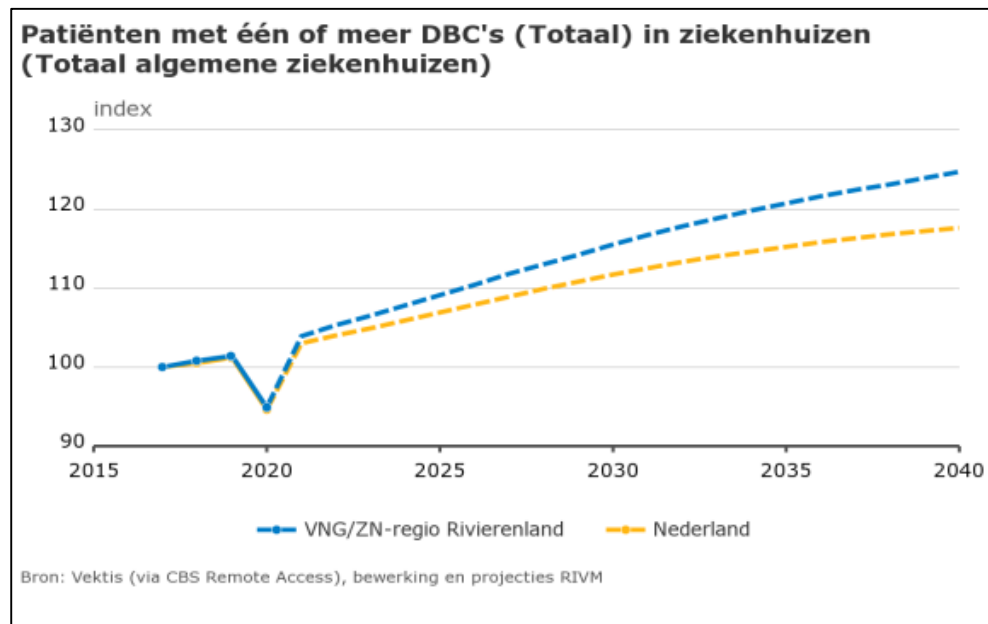
Het aandeel inwoners van 80 jaar en ouder is momenteel 4,3%.

Van 2023 naar 2040 zal dit stijgen naar 8,1%



Stijging aantal patiënten met 1 of meer DBC's in ziekenhuis Rivierenland?

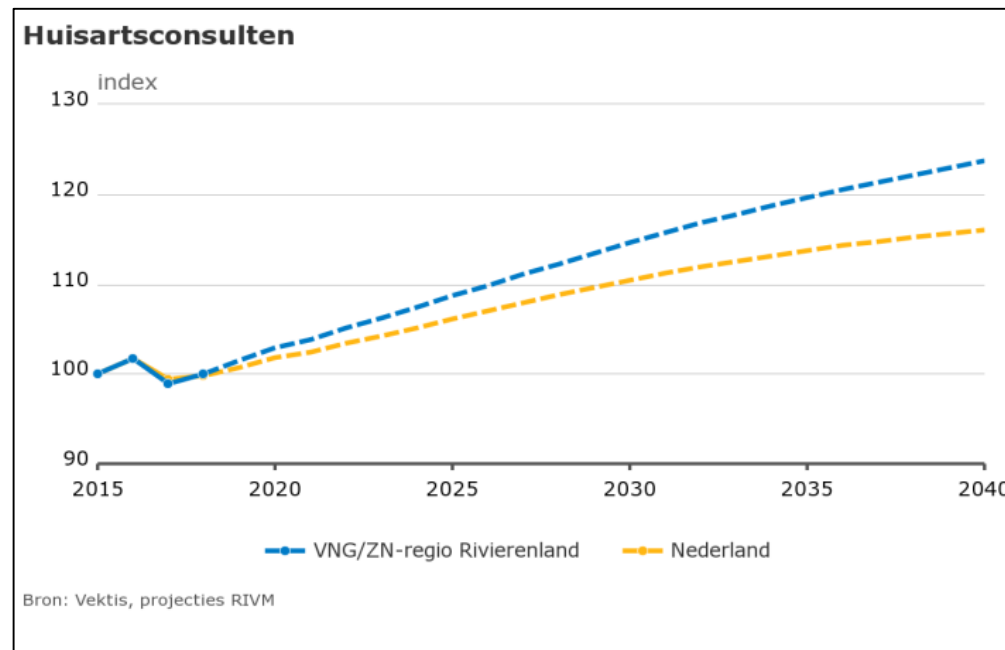
- 17%



Stijging aantal huisartsconsulten?

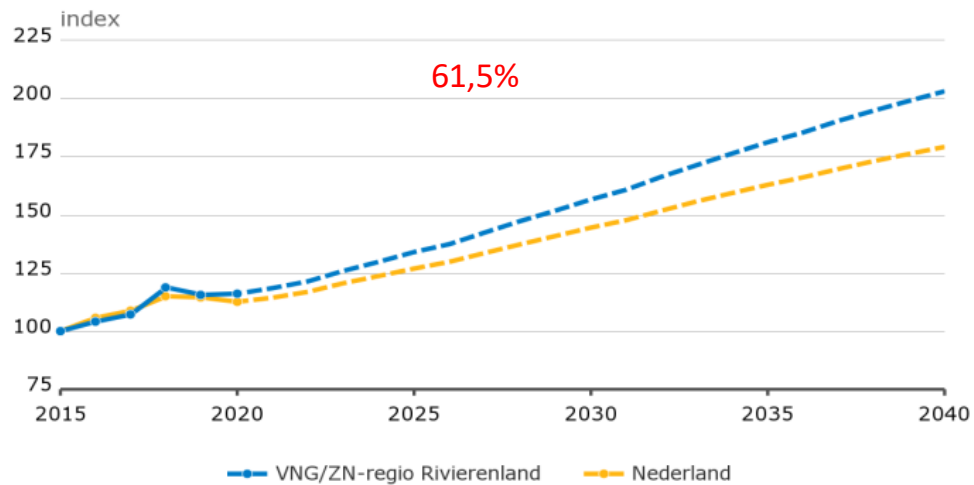
- 16,5%

(tel consulten 23,5%)



Stijging van het aantal cliënten in de wijkverpleging?

Cliënten Wijkverpleging

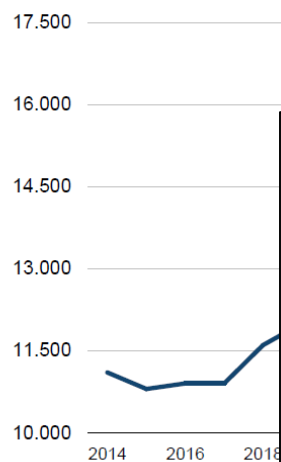


Bron: Vektis, CBS (via Monitor Langdurige Zorg), projecties RIVM

Ter info: arbeidsmarkt

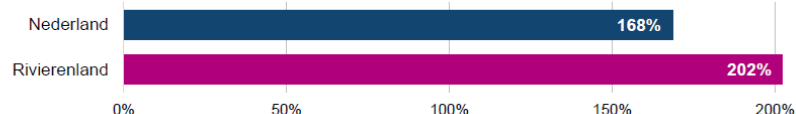
Zelfs met maatregelen uit akkoorden als de IZA en WOZO, verwachten we forse arbeidsmarkttekorten binnen de sector Zorg en Welzijn. Voor de zorgkantorregio Rivierenland wordt een stijging in het aantal tekorten verwacht van 202%. Dit komt neer op zo'n 1.800 unieke personen die je tekort komt om aan de zorgvraag te

voldoen. Met extra (re)beperken. Denk daarbij aan een en duurzame inzetbaar beroepsgroepen kan de interventies in de graf uitgewerkt. Interventie zijn het verschil maken

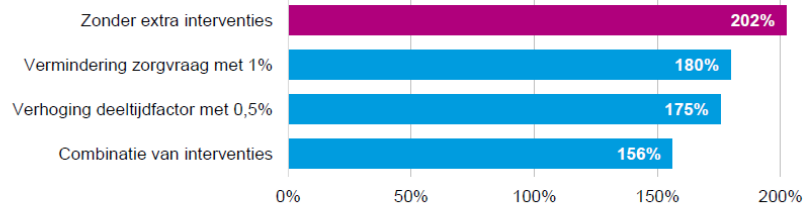


Bovenstaande grafiek toont het aantal... jaar. Het peilmoment is de laatste vrijdag... REGIO: zorgkantorregio Nijmegen - Rivierenland.

Toename tekorten in periode 2023-2032 incl. beleidsmaatregelen



Effect van verschillende interventies



Bovenstaande grafieken tonen de toename van de tekorten in procenten en het effect van bepaalde interventies. (Bron: Prognosemodel Zorg en Welzijn, 2023 / bewerking door WZW.) REGIO: zorgkantorregio Nijmegen - Rivierenland.

Uitdaging: hoe gaan we de groeiende zorgvraag binnen de regio opvangen met hetzelfde aantal of minder mensen en middelen?

Transformatieteam ZR:

- Coördinator transmurale samenwerking en transformatie: Chantal van Hal (Connect)
- Verpleegkundig kartrekker: Karin Pannen
- Medisch kartrekker: Tanja-Anne Hoogendoorn
- (Business Controller
- Kwaliteitsadviseur
- Zorgverkoop
- Communicatie adviseur)

PM: binnen RSB start per 1/8 een coördinator RSB



Start met regioplan en transformatieplan ZR

- Regiobeeld (concept) is opgeleverd → Regioplan op te stellen!?
- RSB coalities en regiobeeld vormen samen al voor groot deel het regioplan

Voorbeelden van projecten:

- Wijkkliniek
- Spoedplein
- Siependaal
- MESO
- Transformatieplan ZR: projecten binnen ZR voor de korte en langere termijn

Conclusie: Passende zorg leveren + Samen in de regio !



POP poli Ziekenhuis Rivierenland

Connect KennisBorrel
29 juni 2023

MDO POP poli

- Verloskundige
- Gynaecoloog
- Kinderarts
- Psychiater
- Psychiatrisch verpleegkundige
- Medisch maatschappelijk werker
- Verpleegkundige consultatiebureau





**Twee op de tien
zwangere vrouwen
en kraamvrouwen
heeft te maken met
psychische of
sociale klachten**



Doel

Een gezonde en veilige zwangerschap en een goede start voor het gezin.





Aanmeldcriteria

Vrouwen die zwanger zijn (graag zwanger willen worden), met daarbij (een vermoeden van) lichamelijke, psychische en/ of sociale problemen. Zoals:

- Psychiatrische klachten (nu of in het verleden)
- Medicatiegebruik tegen angst, depressie of verwardheid
- Depressieve of andere psychische klachten die samenhangen met een vorige zwangerschap
- Een depressie die los staat of – stond van een eerdere zwangerschap
- Een ongeplande of ongewenste zwangerschap waar de zwangere problemen mee heeft
- Verslavingsproblematiek
- Verstandelijke beperking
- Lage SES

Vrouwen die zich in een moeilijke sociale situatie bevinden en verwachten dat ze de baby niet de juiste zorg kunnen geven. Zij ervaren stress vanwege problemen met huisvesting, financiën, relatie, familieruzie, bedreigingen, mishandeling etc.



Aanmelden/ verwijzen

Aanmelden via ZorgDomein door (huis)arts of verloskundige

Zorgproduct met de naam POP-polikliniek onder medisch specialistische zorg Gynaecologie- verloskunde;

- **Bij de zorgvragen Gynaecologie; overige zorgvragen Gynaecologie**
- **Bij de zorgvragen Verloskunde; Belaste medische anamnese/ medische indicatie**

Belaste verloskundige anamnese en Overige zorgvragen verloskunde

Telefonisch overleg altijd mogelijk

Vrijwillige en geïnformeerde basis van patiënte



Aanmelden/ verwijzen

Evt. intake verloskunde 2^e lijn

MDO gepland

Een paar dagen van tevoren digitale TEAMS uitnodiging. (0344-673810 (tel voorzitter))

10 – 20 minuten bespreektijd

Aanwezig: ...

Na afloop ontvangt de aanvrager advies voor passende hulp tijdens de zwangerschap en na de bevalling. indien nodig wordt verdere hulp gestart.

Terugkoppeling advies via de aanvragend zorgverlener

Evt. herhaaldelijke besprekingen



Verloskundige Irene Plancius

- Intake bij 7-8 weken amenorroeduur
- Inventariseren risicofactoren
- Welke zorgverleners zijn bij de a.s. ouders betrokken
- Voorstel aanmelding POP poli en hoe het werkt
- Casemanager!





Psychiatrisch VPK Marijke van Viegen

Psychiatrische risicofactoren

- Een eerder doorgemaakte episode van een psychiatrische stoornis in het verleden al dan niet bij een vorige zwangerschap of bevalling
- Traumatische ervaringen zoals bijvoorbeeld huiselijk geweld of negatieve seksuele ervaringen
- Psychiatrische stoornissen bij familieleden of partner
- Het hebben van psychische klachten of psychische klachten bij partner
- Verslaving of gebruik van middelen zoals nicotine, alcohol, of drugs

Het goede nieuws is dat de meeste psychiatrische stoornissen tijdens zwangerschap en in het kraambed goed te behandelen zijn.

Het is van belang om de stoornis vroeg te signaleren zodat tijdige behandeling kan plaatsvinden.



Dit komt de moeder, de baby en het gezin ten goede

Psychiatrie

- De POP-poli adviseert zwangere vrouwen met een (voorgeschiedenis van) een psychiatrische ziekte over (medicamenteuze) behandelingsmogelijkheden gedurende de zwangerschap en postpartum
- Intake afspraak met psychiater en VPK
- Bespreken maken van medicatiegebruik of starten ervan, ook tijdens de BV
- Wederzijdse verwachtingen uitspreken
- Vervolg psychiater en VPK in behandelplan
- VPK vervolgd door telefonisch contact en huisbezoek.
- VPK is laagdrempelig bereikbaar voor patiënte vooral app contact
- Bij crisis ook volgens afspraak in avonduren en weekend
- Korte lijn met de psychiater
- Inzet van psycholoog bespreekbaar maken
- Vanaf zwangerschap tot 4 a 6 maanden na de bevalling





Medisch maatschappelijk werk

Rasha Nijenhuis

- Uitgebreid intakegesprek met moeder en bij voorkeur samen met partner
- Begeleidingsgesprekken/ monitoring
- Hulpverlening
- Afronden



Medisch maatschappelijk werk

Rasha Nijenhuis

Aandacht voor de volgende (levens)gebieden:

- Emotioneel en psychisch welbevinden
- Hechting
- Het gezin
- Sociaal netwerk/ steun
- Werk, inkomen, wonen en andere praktische hulpvragen
- Inzet en samenwerking met andere hulpverleners
- Veiligheid!





Meer informatie

www.ziekenhuisrivierenland.nl/afdelingen/pop-polikliniek

www.geboortezorg-rivierenland.nl

www.psychiatrierivierenland.nl

MDO_pop@ZRT.NL



Vragen ?



Paarse Krokodil

Verwijzen door audiciens



Diana Kuijlenburg,
Coördinator ZorgDomein ZR/projectleider
Connect





Rechtstreeks verwijzen door audiciens en audiologen



Was audicien → huisarts → KNO

01 januari: Zorgverzekeraars: audicien → KNO

Echter... Vektis: geen AGB voor audiciens

geen AGB = geen EPD en geen geld



Nu handwerk + Geitenpaadje...

01 juli:

Audicien → KNO Ziekenhuis Rivierenland

- Producten gehoorvermindering
- Verslag via Edifact, huisarts CC
- ! StAR geregistreerd



Ketenzorg Ontketend

Suzanne Geerits, huisarts, expertarts CVRM, ECT

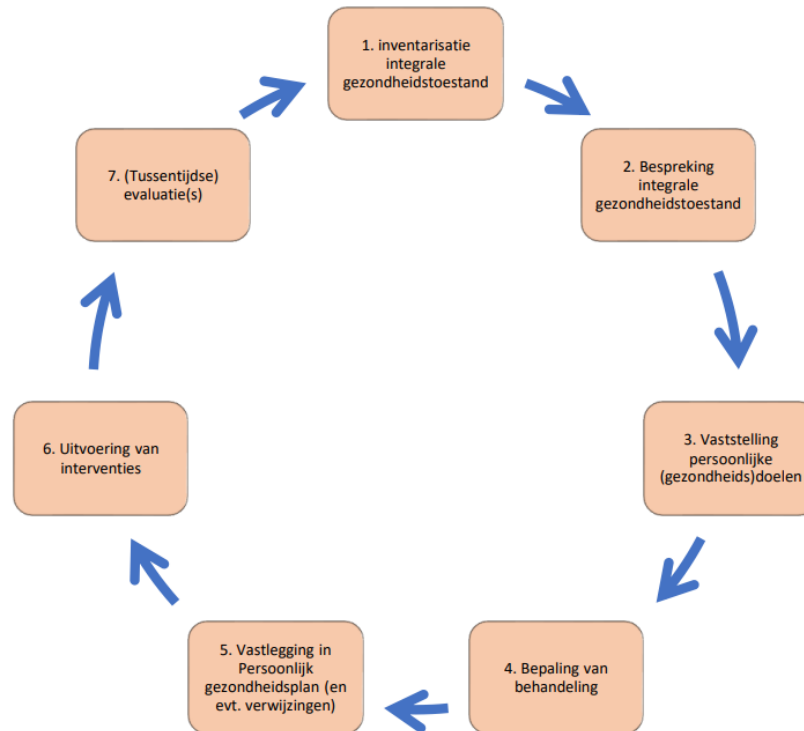
Tim van Tuil, manager geïntegreerde zorg, ECT

Ketenzorg Ontketend



- “Samenvoegen” losse ketens
- Integraler naar patiënt kijken
- Vragenlijst “Positieve gezondheid” voorafgaand aan consult
- “Het andere gesprek”
- Individueel zorgplan

Ketenzorg Ontketend



Positieve gezondheid

MIJN POSITIEVE GEZONDHEID

- Zorgen voor jezelf
- Je grenzen kennen
- Kennis van gezondheid
- Omgaan met tijd
- Omgaan met geld
- Kunnen werken
- Hulp kunnen vragen



DAGELIJKS
FUNCTIONEREN

- Sociale contacten
- Serieus genomen worden
- Samen leuke dingen doen
- Steun van anderen
- Erbij horen
- Zinvolle dingen doen
- Interesse in de maatschappij

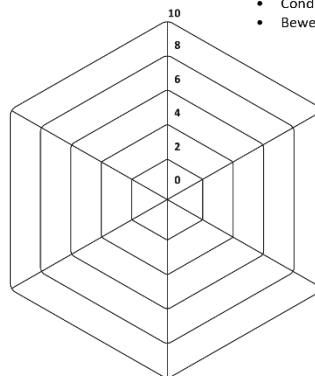


MEEDOEN



LICHAAMSFUNCTIES

- Je gezond voelen
- Fitheid
- Geen klachten en pijn
- Slapen
- Eten
- Seksualiteit
- Conditie
- Bewegen



MENTAAL
WELBEVINDEN

- Onthouden
- Concentreren
- Communiceren
- Vrolijk zijn
- Jezelf accepteren
- Omgaan met verandering
- Gevoel van controle



ZINGEVING

- Zinvol leven
- Levenslust
- Idealen willen bereiken
- Vertrouwen hebben
- Accepteren
- Dankbaarheid
- Blijven leren



KWALITEIT VAN LEVEN

- Genieten
- Gelukkig zijn
- Lekker in je vel zitten
- Balans
- Je veilig voelen
- Intimiteit
- Hoe je woont
- Rondkomen met je geld



Ik mis iets dat voor mij belangrijk is: _____

Individueel zorgplan

MEVROUW M.C. VAN DIJK, GEBOREN 27-3-1946, TEL: 030-9876543

Betrokkenen

Case manager	Huisarts J.L. de Wit Naam: j.dewit@huisartsenpraktijkdewit.nl Te bereiken: 030-1234567	Functie: Naam: Te bereiken:	Fysiotherapeut K.P. ter Horst 030-1122334
Functie: Naam: Te bereiken:	POH Janneke de Vries 030-1234567	Functie: Naam: Te bereiken:	

Doelen

Aandachtsgebied	Probleem	Datum	Doel
Lichamelijke klachten		2-12-2011	Verlichting pijn knie bij bewegen
Sociale Beperkingen	Te klein sociaal netwerk door verhuizing op late leeftijd en wegvallen echtgenoot	2-12-2011	Meer sociale contacten
Functionele beperkingen	Door kniepijn en overgewicht nu niet in staat zelf naar buiten te gaan	2-12-2011	Zelfstandig naar buiten kunnen (bv. buurtwinkel)
Bewegen		4-7-2011	Dagelijks meer bewegen
Voeding	Interesse in koken verloren	2-6-2011	Sufficiënt voedingspatroon
Woonsituatie		2-6-2011	Zelfstandig binnenshuis functioneren

Behandelafspraken

Doel	Datum	Afspraak	Uitvoerder	Coördinator	Evaluatie	Datum
Dagelijks meer bewegen	4-7-2011	Bepalen mogelijkheden beweging door fysiotherapeut	Fysiotherapeut	Fysiotherapeut	Controle bij fysiotherapeut	15-3-2012
Sufficiënt voedingspatroon	4-1-2012	Eetpatroon in kaart brengen	Patiënt	POH	Afspraak POH	7-2-2012

Figuur 1: Voorbeeld IZP volgens model

Samenwerking met tweede lijn



- In toekomst gezondere patiënten?
- Invloed op verwijzingen naar 2^e lijn?
- Indicatoren:
 - Spirometrie, bloeddruk, gewicht,.....
 - Lab uitslagen: glucose, lipiden, nierfunctie,.....

Vragen?



Niet vergeten...

- Evaluatie
- Uitrijkaartje
- Kersen